OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Nadawca:

…….

…….

…….

…….

Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy)

Adresat:

REVISAGE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
Januszewo 39D
09-152 Naruszewo

biuro@dpderm.pl
Tel. 22 379 71 47

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży towaru: Prosimy wyraźnie wskazać nazwę towaru/ ilość sztuk:

.....

.....

Dowód zakupu (prosimy zaznaczyć właściwe):

□ Paragon numer: .....

□ Faktura numer: .....

□ Inny: .....

Proszę o: ZWROT kwoty ..... zł (słownie: .....)
przelewem na rachunek bankowy: ▒▒ ▒▒▒▒ ▒▒▒▒ ▒▒▒▒ ▒▒▒▒ ▒▒▒▒ ▒▒▒▒

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

…….
Czytelny podpis klienta